

Handläggare
Anne Menes
Telefon: 08 508 10 320

Till
Östermalms stadsdelsnämnd
2017-03-23

Verksamhetsuppföljning av Nytida AB 2016

Förvaltningens förslag till beslut

Stadsdelsnämnden godkänner förvaltningens redovisning av genomförd uppföljning av Nytida AB 2016.

Christina Klang
stadsdelsdirektör

Jan Rönnberg
avdelningschef

Ärendet

De företag som ingår i Stockholms stads kundval för LSS-verksamhet följs kontinuerligt upp av staden. Stockholms stads uppföljningsmodell bygger på att verksamheten följs upp utifrån en stadsgemensam mall med fokus på ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOFS 2011:9). Syftet med uppföljningen är att få kunskap om vilka styrkor, svagheter och angelägna förbättringsområden som finns i allmänhet inom verksamheten och för det enskilda företaget och om företaget följer Stockholms stads rutiner och det skrivna avtalet med stadsdelsnämnden.

Nytida AB driver fyra gruppbofästigheter på entreprenad sedan 2014-10-01. Verksamheterna följdes även upp av förvaltningens år 2015. Nytida riktar sig till människor med medicinsk eller social funktionsnedsättning. Nytida ägs av Ambea som bedriver verksamheter över hela Sverige inom äldreomsorg, boende, daglig verksamhet och skolor för personer med funktionsnedsättning eller psykisk sjukdom samt missbruksvård. Alla Nytidans verksamheter omfattas av ett eget ledningssystem för kvalitet, Qualimax. Genom ledningssystemet följs kvaliteten i verksamheten upp bland annat med månatliga avstämningar med cheferna vilket kan ske via mätningar genom exempelvis enkäter, egenkontroller, avvikelshantering och kvalitetstillsyner. Företaget har en akademi,

Lära, där medarbetarna kan få internutbildningar och kompetensutveckling inom respektive tjänsteområde, bland annat om diagnoser, metodiker, behandlingsformer och ledarskap. Många av utbildningarna kan göras via nätet. Därutöver har företaget en verksamhetsövergripande konceptutbildning, ”vi växer tillsammans” i bemötande och värdegrund som alla anställda får gå.

Verksamhetschef för Nytidias gruppboendestäder är Per-Ove Andersson, som fördelar sin tid mellan de fyra boendena, och arbetar ca 25 % på varje plats. Uppföljningarna har gjorts av Anne Menes, utvecklingssekreterare på socialtjänstavdelningen och biståndshandläggare Clara Schmidt på stöd- och serviceenheten. Alla uppföljningar har gjorts på plats tillsammans med verksamhetschefen och respektive gruppchef eller annan personal.

Gruppboendestaden Sandhammsgatan 22

Sandhammsgatan 22 är en gruppboendestad för vuxna med lindrig utvecklingsstörning. På boendet bor fem personer, alla från Stockholms stad. Fem personer är anställda. Vid tidpunkten för verksamhetsuppföljningen var en person långtidssjukskriven. Genomförandeplanerna behöver skrivas under av personal, en brist som kvarstår från 2015-års uppföljning. Under uppföljningen framkommer det att vid allvarigare avvikelser, såsom när en boende gjort självmordsförsök har information om detta inte kommit till beställarnas kännedom från utföraren. Gruppboendet följdes upp 2016-05-18

Gruppboendestaden Sandhammsgatan 26

Sandhammsgatan 26 är en gruppboendestad för vuxna personer med lindrig utvecklings- och/eller autismsstörning. På gruppboendet bor fem personer, alla från Stockholms stad. Sju personer är anställda. Ett utvecklingsområde är att dokumentationen i paraplusystemet endast bör omfatta händelser av vikt, sammanfattning och avvikelser från genomförandeplanen. Personal har slutat, arbete pågår för att stabilisera personalsituationen. Det framkommer under uppföljningsmötet att information om allvarigare avvikelse, exempelvis när en boende har antastats av en personal, ej har kommit till beställarens kännedom från utföraren. Går inte heller att se i dokumentationssystemet vad som har skett. Gruppboendet följdes upp 2016-06-07.

Sandhammsgatan 30

Sandhammsgatan 30 är en gruppboendestad för personer med lindrig, - måttlig utvecklingsstörning och autismspektrumsstörning.

Verksamheten har fem brukare, alla från Stockholms stad, och åtta personer är anställda. Genomförandeplanerna behöver tydliggöras när det gäller hur och när insatserna ska genomföras. Det saknas information för en brukare om vem som närvarat vid upprättande av genomförandeplanen. Verksamheten dokumenterar inte i tillräcklig utstreckning om orsakerna till nivåhöjningarna. Verksamheten följdes upp 2016-05-16.

Erik Dahlbergsgatan 69

Gruppboendeställe för personer med lindrig- och måttlig utvecklingsstörning och autismspektrumsstörning. Verksamheten har sex brukare, alla från Stockholms stad och åtta anställda, varav en var under tiden för uppföljningen tjänsteledig.

Allvarligare avvikelser har inte kommit till beställarens kännedom, exempelvis när en boende gått vilse med urladdad telefon och både polis och föräldrar letade efter den enskilde. Går inte att hitta information om detta i dokumentationssystemet. Dokumentation i paraplusystemet behöver utvecklas till att omfatta händelser av vikt och avvikelser från genomförandeplanerna. Därutöver saknas det i genomförandeplanerna underskrifter. Dessa brister kvarstår från 2015-års uppföljning. Gruppboendestället följdes upp 2016-05-13.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts vid socialtjänstavdelningen.

Förvaltningens synpunkter och förslag

Förvaltningens bedömning är att de uppföljda verksamheterna till största del bedrivs enligt gällande avtal men att det finns rum för utveckling. Därutöver kvarstår några av bristerna som uppmärksammades under 2015-års uppföljning, bland annat saknad av innehållsmässig uppdaterad genomförandeplan. Entreprenören arbetar systematiskt med egenkontroll och riskanalys via kvalitetsledningssystemet Qualimax och företaget har ett väl utarbetat material om bemötande och värdegrund.

Under uppföljningen framkommer det att verksamheten rapporterar avvikelser i kvalitetsledningssystemet och att dessa tas upp och går igenom på exempelvis APT. Dock saknas det dokumentation om att avvikelserna rapporteras vidare till beställaren. Särskilt allvarligt är det att information om allvarligare avvikelser, såsom självmordsförsök och att en personal antastat en boende ej rapporterats vidare till beställaren.

Det saknas en beskrivning av hur man arbetar med boende där särskilt bemötande, metod och arbetssätt behövs, exempelvis om den boende inte öppnar dörren. Denna information har inte heller

gått att återfinna i den enskildes dokumentation. Enligt avtalet ska utföraren anpassa verksamheten och personalens kompetens till den enskildes individuella förutsättningar och utveckling. För att klara detta krävs en flexibilitet i verksamheten och hos personalen.

Det framkommer vidare att informationsflödet till beställare inte är tillfredsställande och att detta kan i slutändan missgynna den enskilde. Utföraren framför att beställningarna inte alltid är aktuella vilket gör att genomförandeplanerna kan sakna aktualitet.

Bedömningen är att företaget uppfyller de formella avtalskraven, men den framkomna informationen om verksamhetens hantering av avvikelserapportering och arbetssätt anses vara bristfällig. Förvaltningens förslag är att en ny uppföljning sker under våren med fokus på hur utföraren avser att arbeta med och följa upp de brister som förvaltningens sett i uppföljningen.

Bilagor

1. Uppföljning Sandhamnsgatan 22
2. Sandhamnsgatan 26
3. Sandhamnsgatan 30
4. Erik Dahlbergsgatan 69